

# ЗВІТ

про договір про закупівлю, укладений без використання електронної системи закупівель  
UA-2017-07-17-001284-b

1. Дата укладення договору: **17 липня 2017 00:00**
2. Номер договору: **17/1197**
3. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Ширяївський районний центр первинної медико-санітарної допомоги"**
4. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38477077**
5. Місцезнаходження замовника: **66800, Україна, Одеська обл., смт.Ширяєве, Грушевського,94**
6. Найменування постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір: **ТОВ "ІМУНО-ФАРМ"**
7. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг: **39005713**
8. Місцезнаходження постачальника товарів, виконавця робіт чи надавача послуг (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) та номер телефону, телефаксу: **65033, Україна, Одеська обл., Одеса, Стуса, 2-Д 38048349822**
9. Конкретна назва предмета закупівлі: **Вакцина туберкулін**

10. Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	11. Кількість товарів, робіт чи послуг	12. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	13. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Вакцина для проведення проби Манту	554 комплект	66800, Україна, Одеська область, с.м.т. Ширяєво, Грушевського №94	з 17 липня 2017 по 31 липня 2017

14. Інформація про технічні та якісні характеристики товарів, робіт чи послуг: **Вакцина для проби Манту**
15. Ціна договору: **71 726,38 УАН з ПДВ**
16. Строк дії договору: **від 17 липня 2017 до 31 грудня 2017**
17. Ідентифікатор договору: **UA-2017-07-17-001284-b-a1**

Найменування (номенклатура, асортимент) товарів, робіт чи послуг	18. Одиниця виміру	19. Ціна за одиницю
Вакцина для проведення проби Манту	комплект	